



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ SCHENGEN  
SCHENGEN VİZESİ BAŞVURU FORMU  
ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ  
BU FORM ÜCRETSİZDİR.

1. Soyadınız	2. Varsa önceki soyadınız	
3. Adınız	4. Doğum tarihi (gün - ay - yıl)	
5. Doğum yeriniz	6. Doğum ülkeniz	
7. Uyuğunuz, varsa önceki uyuğunuz	8. Cinsiyet <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	
9. Medeni Haliniz <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Ayrı <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)		
10. Reşit olmayanlar için: Soyadı, isim, adres (başvuru sahibininkinden farklıysa) ve vasilik hakkı bulunan kişinin / yasal vasinin tabiiyeti		
11. Kimlik Numarası, gerektiğinde	12. Seyahat belgesi (pasaport) çeşidi: <input type="checkbox"/> Normal pasaport <input type="checkbox"/> Diplomatik pasaport <input type="checkbox"/> Hizmet pasaportu <input type="checkbox"/> Resmi pasaport <input type="checkbox"/> Hususi pasaport <input type="checkbox"/> Diğer seyahat belgesi (belirtilmelidir)	
13. Pasaport Numarası:		
14. Verildiği tarih	15. Geçerlilik tarihi	16. Veren makam
17. Başvuru sahibinin ikamet adresi ve e-mail adresi		Telefon Numarası
18. Uyuğuna sahip olduğunuz ülkeden başka bir ülkede mi yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet. Oturma izni veya geçerliliği olan başka benzeri belge ..... No: ..... Geçerlilik tarihi .....		
19. Şu anki mesleğiniz	20. *İşvereninizin isim adres ve telefon numarası. Öğrenciler için, fakülte ismi ve adresi	
21. Seyahat amacınız: <input type="checkbox"/> Turistik <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> aile veya arkadaş ziyareti <input type="checkbox"/> Kültürel <input type="checkbox"/> Sağlık <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Sportif <input type="checkbox"/> Resmi ziyaret <input type="checkbox"/> Havaalanı transit <input type="checkbox"/> Diğer ( belirtilmelidir)	22. Gideceğiniz ülke	23. İlk giriş yapılacak ülke
24. Talep edilen giriş sayısı <input type="checkbox"/> Tek giriş <input type="checkbox"/> Çift giriş <input type="checkbox"/> Çoklu giriş	25. Öngörülen kalış süresi veya transit geçiş Gün sayısı.....	

(x) 1 - 3 numaralı boşlukların seyahat belgesindeki (pasaport) gibi tamamlanmaları gerekmektedir.

(\*) Aile üyelerinden AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşları ( eş, çocuk veya bakmakla yükümlü olunan ebeveynler) serbest dolaşım hakkını kullandıkları takdirde, (\*) ile işaretli kısımları cevaplamak zorunda değildir. AB, Avrupa Ekonomi Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireylerinin, akrabalıklarını kanıtlar geçerli belgeler sunmaları ve 34. ve 35. numaralı boşlukları tamamlamaları gerekmektedir.

<b>26.</b> Son üç yılda alınan Schengen vizeler <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet. Geçerlilik tarihleri .....'den .....'e kadar	<b>27.</b> Daha önceden yapılan Schengen vizesi başvurularında parmak izi alındı mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet / Biliyorsanız, Tarih .....	
<b>28.</b> Varsa, gideceğiniz esas ülke için giriş izni Verildiği tarih ..... Geçerlilik tarihi ..... den .....e kadar		
<b>29.</b> Schengen bölgesine öngörülen giriş tarihi	<b>30.</b> Schengen bölgesinden öngörülen çıkış tarihi	
<b>31.</b> Üye ülkeye sizi davet eden kişinin isim ve soyadı. Eğer böyle bir durum söz konusu değilse, üye ülkede kalacağınız otel veya geçici yer adı		
Davet eden kişi / otel / konaklanacak geçici yerin adres ve e-mail adresi	Telefon ve faks numarası	
<b>*32.</b> Davet eden firmanın / kurumun isim ve adresi	Davet eden firmanın / kurumun telefon ve faks numarası	
	Davet eden firma / kurumdan iletişim halinde olduğunuz kişinin soyadı,adı adresi so numarası ve e-mail adresi	
<b>*33.</b> Konaklama süresince seyahat ve geçim masraflarınız nasıl karşılanacak ?		
<input type="checkbox"/> Başvuru sahibi tarafından <u>Geçim masraflarının karşılanma şekli</u> <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Seyahat çeki <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Önceden ödenmiş konaklama <input type="checkbox"/> Önceden ödenmiş ulaşım <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)	<input type="checkbox"/> Harcamaları üstlenen (davet eden kişi, firma, kurum) tarafından belirtilmelidir <input type="checkbox"/> 31 veya 32 numaralı kutularda bahsedilen <input type="checkbox"/> Baskasi tarafından (belirtilmelidir) <u>Gecim masraflarının karşılanma şekli</u> <input type="checkbox"/> Nakit <input type="checkbox"/> Konaklama verilmektedir. Konaklama esnasındaki masraflar karşılanmaktadır <input type="checkbox"/> Önceden ödenmiş <input type="checkbox"/> Diğer (belirtilmelidir)	
<b>34.</b> AB, Avrupa Ekonomik Bölgesi veya İsviçre Konfederasyonu (CH) ülke vatandaşı olan aile bireyine ait şahsi bilgiler		
Soyadı	Adı	
Doğum tarihi _____	Uyruğu _____	Pasaport numarası veya Kimlik Numarası _____
<b>35.</b> İmza (reşit olmayanlar için, vasi / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası): <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> çocuk <input type="checkbox"/> torun <input type="checkbox"/> bakmakla yükümlü olunan		
<b>36.</b> Yer ve tarih _____	<b>37.</b> İMZA (reşit olmayanlar için, vasi / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası)	

Vize başvurumun reddedilmesi durumunda, vize başvuru ücretinin iade edilmediğini biliyor ve kabul ediyorum.

Çoklu girişli vize başvurusu için 24 numaralı kutuya bakınız. Üye ülkeye ilk girişim ve gerçekleşebilecek sonraki ziyaretlerim için, uygun seyahat sigortasına sahip olmam gerektiğini biliyorum.

Aşağıdakileri biliyor ve kabul ediyorum: bu başvuru için öngörülen belgelerin toplanması ve fotoğrafım ile, istenildiği takdirde, vize başvurumun incelenmesinde zorunlu olan parmak izlerimin alınması gerekebilir. Şahsıma ait olan bu vize başvuru formunda mevcut bilgilerimin, parmak izleri ve fotoğrafımın üye ülkelerin yetkili makamlarına bildirilecek ve bunlar tarafından vize başvurumun sonucu için karar verilmesinde kullanılacaktır.

Bu bilgiler ve başvurum ile ilgili alınan kararlar bağlantılı olan bilgiler veya verilmiş olan bir vizenin iptal, geri alma veya temdit kararı, vize makamları ve ilgili makamlar tarafından dış sınırlarda ve üye ülkelerin dahilinde, vize kontrollerinin yapılabilmesi ve üye ülkelerin göç ve iltica makamları tarafından yasal giriş, gezi ve oturma şartlarının yerine getirildiğinin incelenmesi, bu koşullara sahip olmayan veya artık sahip olmayan kişilerin bulunması, iltica başvurularının incelenmesi ve anılan incelemede sorumluluğun belirlenmesi için, vizelerle ilgili olan bilgi sistemine (VIS) (2), en fazla 5 sene boyunca kaydedilip saklanmakta ve bu süre zarfında ulaşılabilirlikleri sağlanmaktadır. Yunanistan'da Veri işlemi yapmaya mahsus olan makam VATANDAŞI KORUMA BAKANLIĞI, Yunan Polis Merkezi, Uluslararası Polis İşbirliği Müdürlüğü, 3. Bölüm

SIRENE, Kanellopoulou 4, 101 77 Atina, Tel: +30.210.6977000, Fax: +30.210.6929764, Email: [info@sirene-gr.com](mailto:info@sirene-gr.com) dir.

Belli şartlar altında veriler aynı zamanda (Schengen) üye ülkelerinin yetkili mercileri ve Europol tarafından da terör eylemleri ve diğer ciddi cezalandırılır işlemler için önlem alma, tespit etme ve tahkik yapma maksatlarıyla kullanılabilir. (Schengen) üye ülkesi makamı verilerin kullanılması için yetkilidir.

Herhangi bir (Schengen) üye ülkesinden ve aynı zamanda verileri iletmis üye ülkeden şahsıma ait ve VIS'te kaydedilmiş verilerin tarafıma bilgi edinilmesi, şahsıma ait hatalı olan bilgilerin düzeltilmesi ve şahsıma ait olan bilgilerin yasal olmayan bir şekilde kullanılmaları durumunda silinmesi talebinde bulunabileceğim bilgim dahilindedir. Kesin talebim doğrultusunda, başvurumu inceleyen makam, şahsıma ait verilerin kontrolü, düzeltilmesi ve silinmesi talebinde bulunmam ve hakkımı arayabileceğim yöntem ile ilgili her bir ülkenin milli mevzuatı çerçevesinde, ilgili başvuru hakları dahil olmak üzere, beni bilgilendirecektir. Bu üye ülkenin milli denetim makamı ( iletişim bilgileri), şahsi bilgilerin korunmasıyla ilgili ilkeleri incelemektedir. (KİŞİSEL VERİLERİ KORUMA MAKAMI, L. Kifisias 1-3, 115 23, Atina Tel: +30.210.6475600, Fax: +30.210.6475628, Email: [contact@dpa.gr](mailto:contact@dpa.gr))

Bildiğim kadarıyla, vermiş olduğum tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan ederim. Tarafımdan verilen doğru olmayan bir bilginin, başvurunun reddedilmesine veya verilmiş vizenin iptal edilmesine ve hatta başvuru yapılan üye ülkenin kanunları doğrultusunda hukuki işlem başlatılabileceğini biliyorum.

Şahsıma vize verildiği takdirde, vize süresinin geçerliliği sona ermeden ülkeyi terk edeceğimi temin ederim. Vizeye sahip olmanın, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş için gerekli sadece bir ön şart olduğu konusunda bilgilendirildim. Tarafıma vize verilmiş olması, 562/2006 no.lu Schengen Genelgesinin 5. maddesinin 1. paragrafının (Schengen sınır yasası) ön koşullarını yerine getirmemem nedeniyle, giriş izni verilmemesi durumunda, tazminat talep etme hakkını doğurmaz. Giriş koşulları, üye ülkelerin Avrupa bölgesine giriş sınırında tekrardan incelenmektedir.

Yer ve tarih _____	İmza _____ reşit olmayanlar için, vasinin / yasal vasilik hakkı olan kişinin imzası:
--------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

## 2 VIS'in kullanımda olması halinde